



İLİŞİK KESME FORMU

Öğrencinin

Adı ve Soyadı : .....

Numarası : .....

Anabilim Dalı : .....

Bilim Dalı : .....

Programı : ☐ Yüksek Lisans ☐ Tezsiz Yüksek Lisans ☐ Doktora

Yukarıda kimliği yazılı öğrencimize mezuniyet belgesi düzenlenebilmesi için  
biriminizle ilişkinin olup olmadığının bildirilmesini arz / rica ederim.

BİRİMİN ADI	İLİŞİĞİ YOKTUR	BİRİM YETKİLİSİNİN	TARİH	İMZA
		ADI SOYADI		
BİLİM DALI BAŞKANLIĞI (İlgili Fakültede Anabilim Dalı Başkanlığı)				
ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI (İlgili Fakültede Bölüm Başkanlığı)				
ÜNİVERSİTE MERKEZ KÜTÜPHANESİ				
DANIŞMAN				

Öğrenci Kimliği;

☐ Alındı

Tarih : ..../...../.....

İmza :